

Решение руководителя <hr/> « ____ » _____ 20 ____ год	Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Специализированная школа № 2 им. Д.И. Ульянова с углубленным изучением английского языка г. Феодосии Республики Крым» Ауловой Н.Ю. <hr/> (Ф.И.О. директора) от родителя (законного представителя) Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
--	--

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Специализированная школа № 2 им. Д.И. Ульянова с углубленным изучением английского языка г. Феодосии Республики Крым» моего ребенка

\_\_\_\_\_  
 (Фамилия, имя, отчество ребенка полностью (последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_  
 (сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)

1. Дата рождения ребенка: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
2. Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_
3. Адрес места жительства ребенка: \_\_\_\_\_
4. Адрес места пребывания ребёнка: \_\_\_\_\_
5. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:  
 Ф.И.О. (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_  
 Контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
 Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
 Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_  
 Ф.И.О. (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_  
 Контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
 Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
 Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ специализированная школа № 2.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
 (подпись заявителя)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу организовать обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на \_\_\_\_\_ языке; изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка (для детей, являющихся иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающих, являющихся иностранным гражданином или лицом без гражданства).

\_\_\_\_\_  
заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_  
Дата регистрации заявления  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись должностного лица, принявшего заявление)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 647030360437668574821219143876024766403350371029

Владелец Аулова Наталия Юрьевна

Действителен с 20.01.2026 по 20.01.2027